

Директору МБОУ Николаевская СОШ
О.Б. Худяковой

ФИО заявителя
проживающей(го) по адресу _____

контакты: телефон _____
e-mail: _____

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку _____

«____»_____, года рождения, обучающейся(муся) _____
класса, обучение на дому по адаптированной основной общеобразовательной
программе в соответствии с _____
(дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии)
по адресу _____
в период с _____ по _____ на основании
медицинского заключения _____

(реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации)

С нормативными документами по организации обучения на дому,
индивидуальным учебным планом/СИПР, индивидуальным расписанием
занятий ознакомлен(а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе
организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи
во время проведения занятий в соответствии с расписанием.

"__" _____ 20__ г.

подпись/расшифровка